



**PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE AU PROFIT DES PERSONNES AGEES ET DES  
PERSONNES HANDICAPÉES EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS**

Dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile

FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF

<b>Personne fragile</b>  NOM :  Prénom :	Date de naissance :  Adresse :  Téléphone fixe :  Téléphone portable :
<b>Responsable légal</b>  NOM :  Prénom :	Adresse :  Téléphone portable :  Téléphone fixe :  Téléphone professionnel :
<b>Personne à prévenir en cas d'urgence</b> NOM :  Prénom :	Adresse :  Téléphone portable :  Téléphone fixe :  Téléphone professionnel :

*Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif est le maire de la commune de Théziers. Le destinataire des données recueillies sont le maire, les agents communaux ainsi que, sur sa demande, le préfet.*

*Conformément à la loi n°78-17 « informatique et libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Théziers – 1 place de la Mairie – 30390 THEZIERES ou par courriel à [contact@theziers.fr](mailto:contact@theziers.fr). Pour toutes questions relatives à vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse [contact@theziers.fr](mailto:contact@theziers.fr) ou en demandant auprès de votre mairie.*

<p><b>SANTE</b></p> <p>Coordonnées du médecin traitant</p> <p>NOM :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse du cabinet :</p> <p>Téléphone :</p>	<p><b>AGGIR (Autonomie, Gérontologie, Groupes ISO, Ressources)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1   <input type="checkbox"/> 2   <input type="checkbox"/> 3   <input type="checkbox"/> 4   <input type="checkbox"/> 5   <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Souffrez-vous d'une difficulté d'ordre :</p> <p><input type="checkbox"/> Station debout pénible</p> <p><input type="checkbox"/> Fauteuil</p> <p><input type="checkbox"/> Mobilité réduite</p> <p><input type="checkbox"/> Canne</p> <p><input type="checkbox"/> Déambulateur</p> <p><input type="checkbox"/> Autre .....</p> <p>Suivez-vous un traitement :</p> <p><input type="checkbox"/> Allergique    <input type="checkbox"/> autre .....</p> <p>Particularités alimentaires .....</p> <p>.....</p> <p><b>OBSERVATIONS PARTICULIERES</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Je consens</b> � ce que les <b>données relatives à mon état de santé</b> soient enregistrées dans le « registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels.</p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p><i>Signature</i></p>
--	---

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif est de maire de la commune de Théziers. Le destinataire des données recueillies sont le maire, les agents communaux ainsi que, sur sa demande, le préfet.

Conformément à la loi n 78-17 « informatique et libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Théziers – 1 place de la Mairie – 30390 THEZIERS ou par courriel à [contact@theziers.fr](mailto:contact@theziers.fr). Pour toutes questions relatives à vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse [contact@theziers.fr](mailto:contact@theziers.fr) ou en demandant auprès de votre mairie.

<p><b>Jours de présence dans l'établissement d'accueil</b></p> <p>Cocher la (les) case(s) correspondante(s) à votre situation, préciser les dates et barrer les jours d'absence</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Toute la semaine</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Lundi – Mardi – Mercredi – Jeudi – Vendredi – Samedi – Dimanche</b> <b>Horaires :</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Toute l'année</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Vacances scolaires. Préciser les périodes concernées :</b></p>
---	---

<p><b>OBSERVATIONS PARTICULIERES</b></p>	
--	--

Je soussigné(e), Mme/M. ....

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parent, tuteur, curateur, ou autre représentant légal (barrer les mentions inutiles), que :

- L'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif**,
- Les informations recueillies seront transmises à la commune de Théziers dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile,
- Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité,
- Les seuls destinataires des données recueillies sont le maire, les agents communaux ainsi que, sur sa demande, le préfet.

Fait à ....., le .....

*Signature*

*Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif est de maire de la commune de Théziers. Le destinataire des données recueillies sont le maire, les agents communaux ainsi que, sur sa demande, le préfet.*

*Conformément à la loi n°78-17 « informatique et libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Théziers – 1 place de la Mairie – 30390 THEZIERES ou par courriel à [contact@theziers.fr](mailto:contact@theziers.fr). Pour toutes questions relatives à vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse [contact@theziers.fr](mailto:contact@theziers.fr) ou en demandant auprès de votre mairie.*